POSITION	INITIA	LS ID	NO.	DATE	
FEE DETERMINATION O.I.P.E. CLASSIFIER FORMALITY REVIEW	: Lu	. 689	104 : 1 · 1	9/2/00	
RESPONSE FORMALIT	V DEVIEW				
RESPONSE FORMALII	SA	542	2 10	16-cci	
	/ *	OF CLAIMS			
V 100. 10	Rejected	N N	•	1	
=	Allowed	1		on-elected terference	
_ (Thro : ,,	ugh numeral) Canceled	A) ex Ap	opeal Ojected	
1 Clause I	1 10		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·), socie u	
Claim Date	Claim	Date	Claim	Date	
Ongine Congine	Final Original		<u> </u>		
1 0 2 5 0 V	, <u> </u>		Final	#	
3	51		1011		
	53	+	12	_ +	•-•
7	54	7 + + + + + + + + + + + + + + + + + + +	104		+
	55		1.5		٠.
1			1:16		
	5.7		1.7		
	59		108	++++++++	
N	60	++++	110		
N	61 61				
12	6.2	+ + + + + + +	112	reter estron o	5. 7
	63	+ 1 1 + 1 + 1	113		
16	65	+++++	11:4	+ + + + + + + +	1
***	66	 	116	1 + + + + + + + + + + + + + + + + + + +	
R	6.7	+++++	117	- 	1117
ne l	68		118		_+ -
10	(6.9)	1 1 + + + +	.113		4
20	70	+++++++	121	4 - 1 - 1	
**************************************	7: 72	14 14 1	1 121	* + + + + + + + + + + + + + + + + + + +	
183	+ + + + + + + + + + + + + + + + + + + +	1	1.23		
20 -	74		124		
(E5) V. U.	75		1.5		•
	76				
	778	+ + + + + +	11.7		
3	79	T ! ·	1254		
30	80	****		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
31	81.		10.1		21.
	8.		132		
: (4	8:	• + + + + - •	124		
36	85	<u> </u>	135		
36	86		136	+	- pro-
37	87	+	127		
38	+		139		
: ()	+ +	· · · · · ·	133		
· • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	ğ,,		143		
43	92	• • • • • • •			
			143		
$\frac{44}{46}$			111		
$\frac{46}{46}$			145.		
4.			1.40		
48	98		118		
49	99		143		
	100		149 150		

If more than 150 claims or 10 actions staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)